

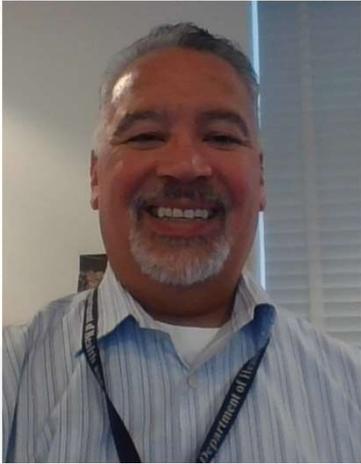


NATIONAL CENTER ON
Early Childhood Health and Wellness

Cuidado infantil en grupo durante el COVID-19

1

¡Bienvenidos!



Marco Beltran DrPH
Senior Program Specialist
OHS



2

Por favor use la barra lateral izquierda para hacer preguntas, enviar comentarios o descargar folletos



Envíe sus preguntas por correo electrónico a health@ecetta.info

3

Puede que los Programas Head Start apoyen el cuidado infantil de emergencia



Deborah Bergeron PhD
Directora de Oficina de Head Start (OHS)
y de la Oficina de Desarrollo de Primera Infancia (OECD)

- Por ley, los fondos Head Start solo pueden ser utilizados para brindar servicios Head Start a los niños y familias elegibles.
- Las instalaciones, equipos, materiales y suministros de Head Start pueden utilizarse para apoyar el cuidado infantil de emergencia, sujeto al reembolso o reemplazo de costos.
- El personal de Head Start también puede tener la opción de apoyar las operaciones de emergencia de cuidado infantil además del trabajo que están haciendo para continuar los servicios Head Start.
- Encuentre más información en ECLKC.ohs.acf.hhs.gov/coronavirus

4

Más recursos de ECLKC para apoyar a los programas

Home > COVID-19 and the Head Start Community Share Print

Outline

- Responding to COVID-19
- Sites Currently Serving Children
- Staff Wages and Benefits
- Health and Hygiene
- ▼ **Programming During Remote Service Delivery**
 - Planning for Program-Wide Needs
 - Engaging Families and Children
 - Supporting Economic Stability
 - Engaging Community Partners
 - Remote Home Visiting
 - Providing Meals, Snacks, and Diapers to Children
 - Professional Development
- Resources for Parents and Families During Remote Service Delivery

Programming During Remote Service Delivery

There are a number of things Head Start programs can do to support children and families while their communities are maintaining social distance. These resources can be shared with families to support home activities and family health. Staff should be in regular phone and electronic communication with families to the extent feasible, providing engagement and other program services. This section is regularly updated with the most relevant resources. All published resources are listed under [Recent Updates](#).

OHS has empowered grantee leadership to make decisions that support Head Start children and families first, and also help others in need. We have full confidence you will do what you can to support your community needs and ensure your program's mission is still the first priority.

- [Planning for Program-Wide Needs](#)
- [Engaging Families and Children](#)
- [Supporting Economic Stability](#)
- [Engaging Community Partners](#)
- [Remote Home Visiting](#)
- [Providing Meals, Snacks, and Diapers to Children](#)
- [Professional Development](#)

Topic: [About Us](#)

Keywords: [Social distancing](#), [Community assessment](#), [Program planning systems](#)

[Give us feedback](#)

5

¡Anunciando nuevas funcionalidades en ChildCare.gov!



Shannon Christian
Directora, Oficina de Cuidado Infantil
(OCC)

- Recursos en cada estado para ayudar a los trabajadores de emergencias/esenciales a encontrar cuidado infantil
- Enlaces a las Pautas de los CDC para los Programas de Cuidado Infantil, incluyendo las Pautas Complementarias para Programas que permanecen abiertos durante la emergencias de salud
- Respuesta del gobierno al Coronavirus, COVID-19 - Enlaces a una amplia gama de recursos en todas las agencias y programas del gobierno

Para nuestros Recursos de CCDF para COVID-19, visite

www.acf.hhs.gov/occ

6

Serie “Pregunte al experto”

- Responda sus preguntas acerca del COVID-19
- Visita de bienestar del niño, vacunas y cómo usar telesalud
- Distanciamiento social en la educación y cuidado tempranos
- Seguridad en el hogar durante el COVID-19
- Ayudar a los padres a manejar el estrés durante el COVID-19
- Cuidado de niños con necesidades de atención de la salud especiales durante el COVID-19
- Igualdad en la salud y COVID-19

Vea la página de próximos eventos de ECLKC para fechas y enlaces para registrarse

<https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/upcoming-events>



7

Control de infecciones COVID-19



Margaret “Meg” Fisher MD, FAAP
Profesora Clínica, Pediatría
RWJ Barnabas Health



8

American Academy of Pediatrics

Guidance Related to Childcare During COVID-19

Critical Updates on COVID-19 / Guidance Related to Childcare During COVID-19

- P. ¿Cómo debería llevar a cabo los controles de salud diarios? Los estándares de Caring for Our Children [Cuidado de nuestros hijos, CFOC] no sugieren tomar la temperatura de manera diaria pero veo que muchos programas lo han agregado.
- P. ¿Debería cambiar la proporción de niños respecto del personal?
- P. ¿Cómo selecciono el desinfectante adecuado para limpiar en mi programa?
- P. ¿Cuánto espacio físico necesito por niño?
- P. ¿Si brindo servicios a hijos de trabajadores de la salud, debería usar PPE?
- P. ¿Debería alentar a las familias a que asistan a sus citas de control de bienestar del niño?
- P. ¿Cómo puedo preparar a las familias para las citas de telesalud?
- P. ¿Cómo me mantengo seguro mientras cuido a los niños?
- P. Veo comunidades que buscan proveedores de cuidado infantil voluntarios para el personal de primera respuesta. Entiendo que algunos de estos voluntarios tendrán muy poca capacitación formal sobre cuidado infantil. E incluso si la tienen (tales como maestros que no están trabajando en este momento), probablemente se beneficiaría de algún tipo de capacitación corta, práctica acerca de cómo proteger su propia salud y la salud de la familia con la que trabajan.
- P. ¿Cómo puedo continuar alimentando a los niños durante el cierre de los centros?
- P. Me preguntaba cuál es el protocolo en relación con el uso de desinfectante para manos en los niños de 3 y 4 años debido al Coronavirus. No usamos desinfectante para manos con los niños. ¿Debería usarse durante esta crisis?
- P. ¿Cómo desarrollo un plan para la pandemia?

9

American Academy of Pediatrics

Guidance on Providing Pediatric Ambulatory Services via Telehealth During COVID-19

Critical Updates on COVID-19 / Guidance on Providing Pediatric Ambulatory Services via Telehealth During COVID-19

Well-child care should be provided consistent with the [Bright Futures Guidelines for Health Supervision of Infants, Children, and Adolescents](#) (4th Edition) and the corresponding [Bright Futures/AAP Recommendations for Preventive Pediatric Health Care \(Periodicity Schedule\)](#). Well-child care should occur in person whenever possible. Well-child care should occur within the child's medical home where continuity of care may be established and maintained.

Where community circumstances require pediatricians to limit in-person well visits:

- Clinicians are encouraged to prioritize in-person newborn care, and well visits and immunization of infants and young children (through 24 months of age) whenever possible.
- Well visits for children may be conducted through telehealth, recognizing that some elements of the well exam should be completed in clinic once community circumstances allow. These elements include, at a minimum: the comprehensive physical exam; office testing, including laboratory testing; hearing, vision, and oral health screening; fluoride varnish; and immunizations.

10

Visite aap.org para encontrar pautas sobre COVID-19

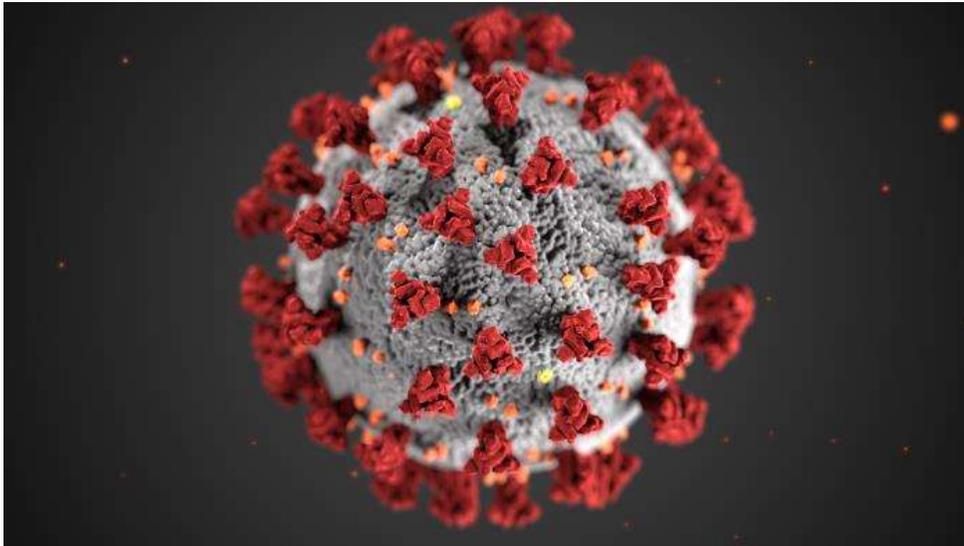
<https://services.aap.org/en/pages/2019-novel-coronavirus-covid-19-infections/>

11



Manejo de enfermedades infecciosas

12



 NATIONAL CENTER ON
Early Childhood Health and Wellness

13

Antecedentes

- COVID-19 es causado por un “nuevo” coronavirus.
- Debido a que es nuevo, la gente no tiene inmunidad al virus.
- Algunas personas tienen casos leves, las personas mayores y las personas con problemas de salud crónica tienen más riesgo de enfermarse.

 NATIONAL CENTER ON
Early Childhood Health and Wellness

14

Antecedentes

Los gérmenes se transmiten rápidamente entre los niños pequeños...

- Al respirar gérmenes que están en el aire
- Al tocar a otras personas y superficies con gérmenes

Los estudios muestran que los niños pequeños en los programas ECE tienen síntomas de enfermedad entre un tercio a la mitad de los días del año. Los niños pequeños sufren un promedio de 6 resfriados por año.



15

COVID-19 y los niños

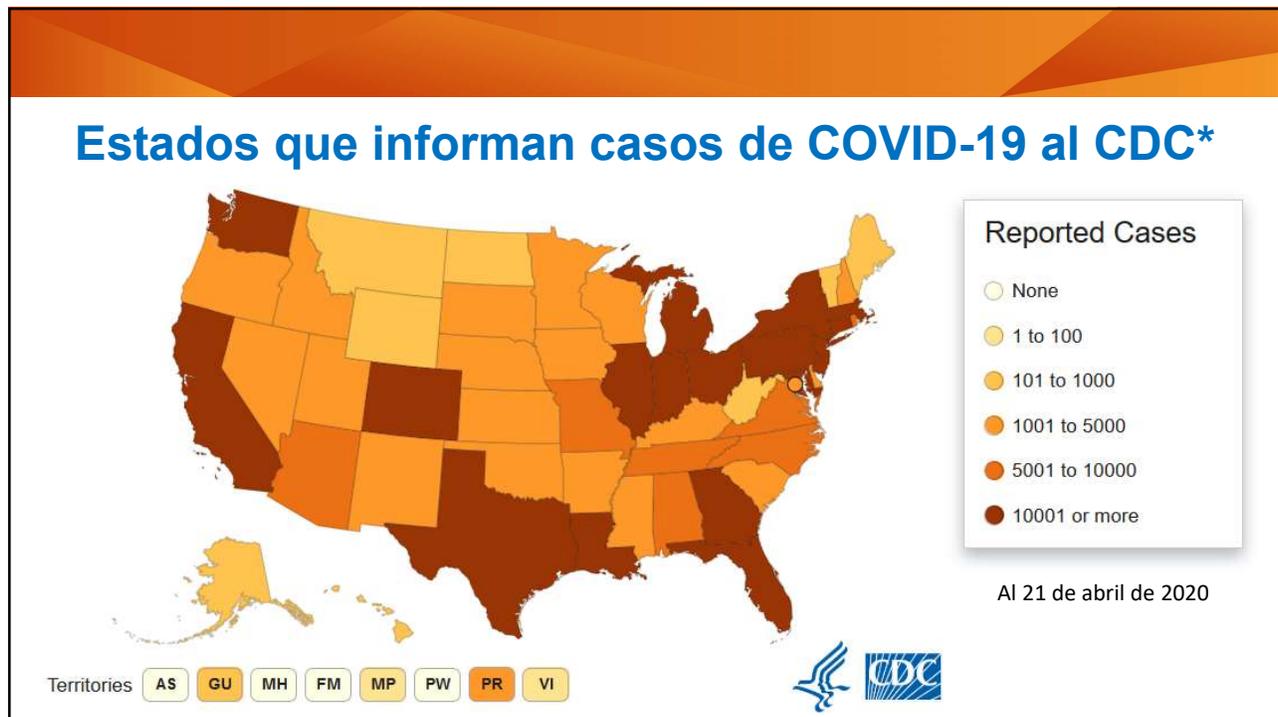
- La investigación reciente muestra que los niños sufren un índice menor de enfermedad por COVID-19 que los adultos.
- Los bebés son más vulnerables a sufrir una enfermedad severa de COVID-19 que los niños mayores.
- Los niños aún pueden contagiar la enfermedad cuando tienen un caso leve o no tienen síntomas.

Hong H, Wang Y, Chung HT, Chen CJ. Clinical characteristics of novel coronavirus disease 2019 (COVID-19) in newborns, infants and children. *Pediatr Neonatol.* 2020;61(2):131–132.

Ludvigsson JF. Systematic review of COVID-19 in children shows milder cases and a better prognosis than adults [published online ahead of print, 2020 Mar 23]. *Acta Paediatr.*

She J, Liu L, Liu W. COVID-19 epidemic: Disease characteristics in children [published online ahead of print, 2020 Mar 31]. *J Med Virol.* 2020;10.1002/jmv.25807.

16



17

¿Cómo se contagia el COVID-19?

- De persona a persona
- Sobre las superficies

NATIONAL CENTER ON
Early Childhood
Medical Centers
Early Childhood Health and Wellness

18

Contagio del COVID-19

1. **Aire:** El virus principalmente se transmite de persona a persona a través de gotas respiratorias. Dura hasta 3 horas.
2. **Superficies:** El virus puede vivir sobre el cartón durante 1 día; plástico y acero inoxidable 2-3 días; en el refrigerador más de 6 horas.
3. **Fluidos corporales:** Se ha encontrado el virus en las heces. No está claro si la infección puede contagiarse a través de los fluidos corporales (por ej. sangre, heces).



19

¿Quién es vulnerable?

- Niños con necesidades de atención de la salud especiales;
<https://www.cdc.gov/childrenindisasters/children-with-special-healthcare-needs.html>
- Adultos con condiciones médicas subyacentes graves
- Adultos mayores: más de 65 años de edad
- Mujeres embarazadas
- Bebés menores a 12 meses



20

Signos y síntomas



21

¿Quién es un portador asintomático de COVID-19?

- Los niños y adultos pueden ser portadores asintomáticos de COVID-19.
- Las pruebas de COVID-19 no están disponibles para todos.
- Asintomático significa que los niños y los adultos no muestran señales de COVID-19 pero si se les realizara la prueba tendrían un resultado positivo de COVID-19.
- ¿Cómo nos protegemos de las gotas atomizadas que se transmiten en el aire de un portador asintomático?

22

¿Quién debería llevar mascarillas? ¿Cuándo?



23

Mascarillas: Pautas actuales

- Adultos y niños de más de 2 años deben llevar una cubierta de tela para la cara que cubra la nariz y la boca cuando están en la comunidad.
- Una cubierta de tela para la cara evita el contagio del virus del usuario a otra persona. También evita que el usuario se toque la nariz y la boca.
- Una mascarilla no protege a quien la usa de las gotas en el aire que son transmitidas por otra persona o un niño.
- Los niños pueden no ser capaces de llevar, quitarse o manejar de manera confiable las mascarillas.
- No lleve mascarillas cuando realice actividad física vigorosa.
- Las mascarillas que se llevan en la comunidad deben ser de tela; las mascarillas N95 son solo para las profesionales de la salud.

24

¿Cuáles son los diferentes termómetros?



- Termómetro sin contacto
- Termómetro auxiliar digital
- Termómetro oral digital con sondas desechables

El umbral de “fiebre” es 100.4°F

25

Temperaturas diarias informadas por la familia

- ¿Tienen las familias acceso a un termómetro?
- ¿Saben cómo usar un termómetro de manera apropiada?



26

Estándares de apoyo de Caring for Our Children [Cuidado de nuestros hijos]

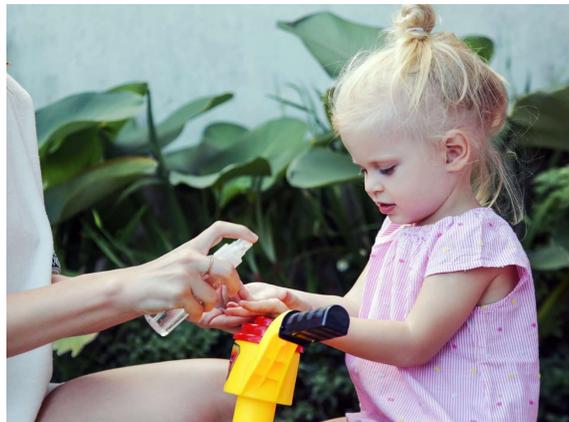
3.2 Higiene



 NATIONAL CENTER ON
Early Childhood Health and Wellness

27

¿Podemos (o debemos) usar desinfectante para manos con niños pequeños?



 NATIONAL CENTER ON
Early Childhood Health and Wellness

28

Cambio de pañales

Estándares de apoyo de Caring for Our Children

- 3.2.1. Cambio de pañales y ropa sucia



NATIONAL CENTER ON
Early Childhood Health and Wellness

29



Abbey Alkon, RN, PNP, PhD

Profesora, Universidad de California, San Francisco (UCSF)
Escuela de Enfermería

Directora, Programa de Salud de Cuidado Infantil de California
(CCHP)

Investigadora, UC, Centro Berkeley para la Investigación Ambiental
sobre la Salud de los Niños (CERCH)

UCSF School of Nursing



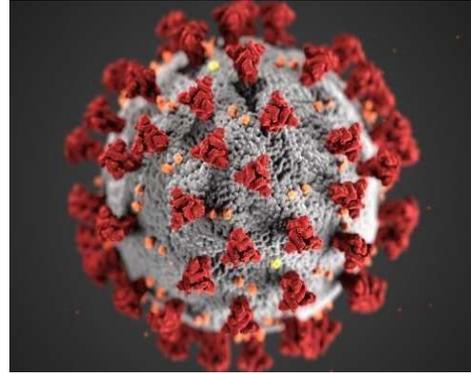
cerch
Center for Environmental
Research & Children's Health

NATIONAL CENTER ON
Early Childhood Health and Wellness

30

Descripción general

- ¿Qué mejores prácticas son las mismas?
- ¿Qué prácticas son diferentes?
- Temas emergentes



31

¿Cómo nos mantenemos saludables y seguros?



32

Centros para Control y Prevención de Enfermedades: Pautas complementarias

4/1/2020, Actualizado 4/12/2020

Pautas complementarias de los Centros para Control y Prevención de Enfermedades (CDC) para los Programas de Cuidado Infantil que permanecen abiertos: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/schools-childcare/guidance-for-childcare.html>



33

Todos los Programas ECE deben seguir las mejores prácticas y estándares

- Estándares de desempeño del Programa Head Start (HSPPS)
- Requerimientos del Fondo de Desarrollo de Cuidado Infantil (CCDF)
- *Caring for Our Children (CFOC)*
- Regulaciones de licencias estatales
- Recomendaciones de los departamentos de salud pública locales y estatales



34

Base de Datos de Estándares en línea de Caring for Our Children



<http://nrckids.org/CFOC>

 NATIONAL CENTER ON
Early Childhood Health and Wellness

35

¿Cuáles son las Mejores Prácticas de los Programas ECE?

Mejor práctica	Estándar de CFOC Nro.
Dejar y recoger a los niños	6.5.2.1
Comunicación con las familias	9.2.4.10, 2.3.1.1
Evaluación de la salud	1.7.0.2
Criterios de exclusión	3.6.1.1, 3.6.1.4
Limpiar, higienizar y desinfectar	3.3.0.1, Apéndices J & K
Higiene regular de manos	3.2.2.1, 3.2.2.2
Nutrición adecuada	4.5.0.2
Actividad física	3.1.3.2
Apoyo de proveedores de ECE	1.7.0.4

 NATIONAL CENTER ON
Early Childhood Health and Wellness

36

Preparación general

- Determinar si su programa debe permanecer abierto (árbol de toma de decisiones del CDC).
- La mayoría de los programas se encuentran abiertos para niños de “trabajadores esenciales”.
- No permitir visitantes.
- Brindar consultas virtuales de salud y salud mental de cuidado de niños (Est. *CFOC* 1.6.0.1).
- Asistir a las necesidades de salud mental.
- Identificar los suministros necesarios.
- Ventilación (Est. *CFOC* 5.2.1.1.).
- Proteger la salud de los proveedores de ECE

37

¿Qué prácticas son diferentes ahora?

Mejores prácticas	Nuevas prácticas
Dejar y recoger a los niños	Minimizar el contacto
Comunicación con las familias	6 pies de distancia e interacción social
Evaluación de la salud	Examen para niños y personal
Grupos estables	Mantener grupos separados
Criterios de exclusión	Fiebre, tos, falta de aire
Higiene regular de manos	Lavado de manos de 20 segundos con atención
Limpiar, higienizar y desinfectar	Limpiar y desinfectar
Preparación de alimentos y nutrición	Servir a los niños de forma individual
Actividad física	Tiempo al aire libre, Nuevas actividades
Apoyo de proveedores de ECE	Identificar grupos vulnerables, mascarillas

38

Protocolo para dejar y recoger a los niños

- Escalonar los horarios de llegada y recogida.
- Planificar la llegada y la recogida fuera del centro.
- Brindar desinfectante para manos para la entrada/salida.
- Limitar el contacto directo con los padres/tutores.
- El padre o persona designada no debe ser una persona “vulnerable”.
- Evitar abrazarse y estrecharse las manos.



39

Comunicarse con las familias

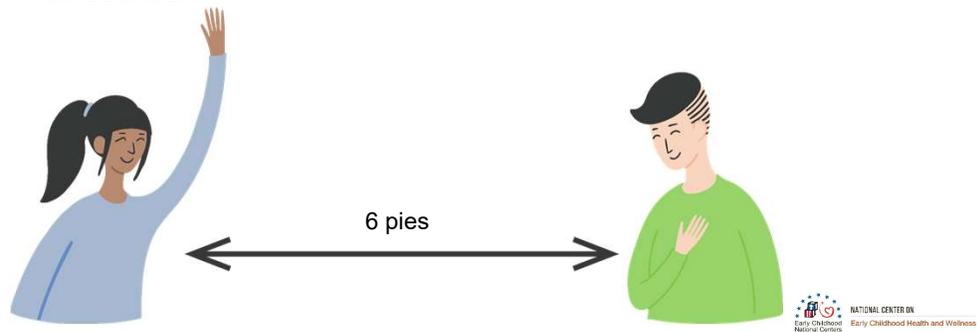
- Actualizar la información de contacto de emergencia.
- Informar a las familias acerca de sus políticas durante la respuesta de emergencia a la pandemia del COVID-19.
- Comunicarse con las familias.
 - Inseguridad alimentaria
 - Vivienda
 - Estabilidad financiera



40

Distanciamiento físico NO social

- Mantenerse a 6 pies de distancia = Distancia física segura.
- ¡¡La interacción social es **IMPORTANTE!!**
- ¡Mantengámonos con distancia física Y socialmente conectados!



41

Meta: Reducir el riesgo de contagiarse COVID-19

- Reducir el riesgo es diferente de evitar en un 100% el contagio de COVID-19.
- No podemos detener el contagio de COVID-19 en este momento.
- Podemos enfocarnos en las prácticas de salud y estilos de vida para reducir el riesgo de contagiarse COVID-19.



42

STOP
REDUCE THE RISK OF COVID-19

Wash your hands often with soap and running water.

Avoid touching your eyes, nose or mouth.

Avoid close contact with people who are sick. Open windows for fresh air.

Stay home from work, school and public places when you are sick.

Cover your mouth and nose when coughing or sneezing. Cough and sneeze into your sleeve or use a tissue.

Practice good health habits. Eat nutritious food, exercise, and get plenty of sleep.

<https://cchp.ucsf.edu/content/reduce-risk-covid-19>

California Childcare Health Program
cchp.ucsf.edu

NATIONAL CENTER ON
Early Childhood Health and Wellness

43

Tamaño del grupo: Estabilidad y proporción

- Proporción
 - Estándares de CFOC 1.1.1.1, 1.1.1.2, 1.1.1.3
 - Licencia del estado
 - Excepciones durante la pandemia
- Estabilidad
 - Mantener los tamaños de grupo pequeños (máx. = 10).
 - Los niños y el personal no deben cambiarse de grupo o mezclar grupos.
 - Asignar una sala a cada grupo.
 - Mantener a los hermanos juntos de ser posible.

NATIONAL CENTER ON
Early Childhood Health and Wellness

44

Distanciamiento físico: Bebés y niños pequeños

- Los bebés de menos de un año de edad son más vulnerables cuando tiene COVID-19.
- No es posible cuidar de los bebés y niños pequeños desde la distancia.
- Brindar guardapolvos limpios para el personal cambiar la ropa de los niños cuando estén sucias con fluidos o secreciones corporales.



45

Control de salud diario

- Ayuda al proveedor a comunicarse con el padre/tutor del niño.
- Ayudas a los niños a sentirse cómodos.
- Fomenta la comunicación con los padres.
- Enlentece el contagio de la enfermedad excluyendo niños con señales de enfermedad.
- **No admitir niños con fiebre (más de 100.4° F), tos, dificultad para respirar.**



46


MORNING HEALTH CHECK



Signs to Observe:

- General mood and changes in behavior
- Fever or elevated body temperature
- Skin rashes, unusual spots, swelling or bruises
- Complaints of pain and not feeling well
- Signs/symptoms of disease (severe coughing, sneezing, breathing difficulties, discharge from nose, ears or eyes, diarrhea, vomiting etc.)
- Reported illness in child or family members

Use all of your senses . . .

- **LOOK** - for signs
- **LISTEN** - for complaints
- **FEEL** - for fever
- **SMELL** - for unusual odor

California Childcare Health Program
cchp.ucsf.edu



47

¿Qué hay de nuevo? 3 métodos de examen del CDC

Método #1

Distanciamiento social/físico

- La temperatura del niño se toma en el hogar.
- El padre/tutor confirma que el niño no tiene fiebre, dificultad para respirar o tos.
- Inspección visual del niño en busca de señales de enfermedad, incluyendo mejillas sonrojadas, respiración agitada, fatiga o molestia.





48

¿Qué hay de nuevo? 3 métodos de examen del CDC

Método #2

Controles de barrera/partición

- Mantenerse detrás de una barrera física.
- Hacer una inspección visual del niño en busca de señales de enfermedad.
- Llevar a cabo un control de temperatura.
- Usar un par de guantes limpios para cada niño a menos que se use un termómetro sin contacto.
- Limpie y desinfecte el termómetro entre cada uso.

49

¿Qué hay de nuevo? Método de examen de CDC #3



Método #3

Equipo de Protección Personal (PPE)

- Use PPE si está a 6 pies de un niño.
- Lávese las manos, póngase la mascarilla, protección de ojos, guantes desechables y posiblemente bata.
- Haga una inspección visual del niño.
- Tome la temperatura del niño.
- Luego del examen, quite y deseche o lave el PPE, lávese las manos.
- Si no tiene experiencia usando el PPE, vea las recomendaciones del CDC.

50

Comuníquese con su Departamento de salud pública local

- Contacte a su departamentos de salud pública local de inmediato si está al tanto de casos confirmados de COVID-19 entre el personal o niños.
- Su departamento de salud local brindará pautas acerca de cuándo una persona infectada puede volver al centro y si el centro necesita cerrar.
- La duración de los cierres debido a la enfermedad de COVID-19 en los programas ECE podrán depender de los niveles de personal, niveles de brote en la comunidad y severidad de la enfermedad en la persona infectada.



51

¿Qué hay de nuevo?

- El criterios de exclusión para COVID-19 incluye una temperatura de 100.4° F y/o tos seca y dificultad para respirar.
- Si el niño o personal se enferma durante el día, aislelos en una sala o espacio separado.
- Ponga una mascarilla al niño si es posible.
- El proveedor debe quedarse con el niño enfermo; llevar una mascarilla y ropa de protección.
- Lávese las manos frecuentemente.
- Pida al padre/tutor que venga de inmediato a recoger al niño enfermo.



52

Distanciamiento físico

- Acomode los muebles para darle a los niños más espacio.
- Abra las ventanas para que entre el aire fresco.
- Coloque las cunas a una buena distancia (6 pies, si es posible) y que los niños estén uno con la cabeza hacia un lado y el otro con los pies hacia ese mismo lado.



NATIONAL CENTER ON
Early Childhood
National Centers
Early Childhood Health and Wellness

53

Limpiar y desinfectar

Definiciones

Limpiar: Quitar físicamente suciedad, restos y película pegajosa mediante lavado, limpieza y enjuague.

Desinfectar: Matar a casi todos los gérmenes de una superficie dura, no porosa.



Cronograma K de CFOC: <https://nrckids.org/files/appendix/AppendixK.pdf>

NATIONAL CENTER ON
Early Childhood
National Centers
Early Childhood Health and Wellness

54

¿Qué superficies deben limpiarse?

Siempre **limpie** antes de aplicar desinfectante

- Juguetes
- Ropa de cama
- Piso
- Ropa (incluyendo gorros)
- Cunas, catres y mantas
- Equipamiento de juego
- Refrigeradores



 NATIONAL CENTER ON
Early Childhood Health and Wellness

55

¿Qué superficies deben desinfectarse?

- Fuentes para beber agua
- Picaportes de puertas y gabinetes (de alto contacto)
- Superficies que se han ensuciado con fluidos corporales
- Objetos que se han metido en la boca (recolectar los objetos que se han metido en la boca en una caja)
- Áreas de baño y cambio de pañales
 - Mesas de cambio de pañales y cubos de pañales
 - Encimeras en baños
 - Bacinicas
 - Fregaderos y grifos para lavado de manos
 - Inodoros
 - Pisos de baños



 NATIONAL CENTER ON
Early Childhood Health and Wellness

56

Lejía como desinfectante

- Es de bajo costo, efectiva (si se usa correctamente), y está disponible rápidamente.
- Usar un desinfectante registrado por EPA.
- Mezclar diariamente, seguir las instrucciones en la etiqueta para desinfectar.
- Etiquetar la botella con la fecha y el producto.
- Llevar guantes y protección de ojos al diluir.
- Mezclar en áreas bien ventiladas.
- Usar un embudo al mezclar para disminuir la cantidad de lejía que se inhala.
- Mezclar la lejía en agua fría para reducir el vapor (en vez de agregar agua a la lejía).



<https://www.epa.gov/pesticide-registration/list-n-disinfectants-use-against-sars-cov-2>

 NATIONAL CENTER ON
Early Childhood Health and Wellness

57

Tener siempre **precaución** con los desinfectantes



- Brindar ventilación.
- Sostener la botella a una distancia segura de la nariz y boca al rociar.
- Etiquetar la dilución de la botella con el producto y la fecha.
- Mantener los productos lejos del alcance de los niños, en un gabinete cerrado con llave.

 NATIONAL CENTER ON
Early Childhood Health and Wellness

58

Tener siempre **precaución** con los desinfectantes Continuación...

- Llevar equipo de protección personal como (guantes, gafas).
- Desinfectar cuando los niños no están en el área.
- La superficie debería estar seca para el momento que los niños vuelven al área.
- No mezclar productos o reusar botellas para diferentes productos.

¡Nunca mezclar amoníaco o vinagre con la lejía!



NATIONAL CENTER ON
Early Childhood
National Centers
Early Childhood Health and Wellness

59

Preparación de alimentos y Horario de comidas

- En los programas en los centros, la preparación de alimentos no debería realizarla el mismo personal que cambia los pañales.
- Los proveedores deben lavarse las manos antes de preparar la comida y luego de ayudar a los niños a comer.
- Desinfectar las superficies de alimentos antes de comer.
- Los niños deben lavarse las manos antes y después de comer.
- Sentar a los niños lejos (6 pies) durante las comidas.
- **Servir a los niños de forma individual.**
- **Llevar guantes al servir alimentos.**
- **Múltiples niños no deberían usar los mismos utensilios para servir.**



NATIONAL CENTER ON
Early Childhood
National Centers
Early Childhood Health and Wellness

60

Reducir el desorden y los juguetes compartidos

- Mantener las superficies despejadas para poder limpiar y desinfectar fácilmente.
- Guardar los artículos que no use.
- Brinde tanto espacio abierto como sea posible.
- Desalentar los artículos que vengan del hogar.
- Limitar los juguetes compartidos a artículos que puedan limpiarse y desinfectarse fácilmente.



 NATIONAL CENTER ON
Early Childhood Health and Wellness

61

Actividad física

- Recuerde mantener a los grupos separados.
- Brinde más tiempo al aire libre.
- Mantenga 6 pies de distancia entre los niños cuando sea posible.
- Planifique actividades que limiten el contacto físico estrecho, compartir equipo y hacer fila.

Ideas de actividades para niños de la National CACFP Association
<https://cacfp.ispringcloud.com/acc/a6v1jvU0NDYzOA/s/44638-uWjzs-d0E7Q-6puDA>



 NATIONAL CENTER ON
Early Childhood Health and Wellness

62

¿Debería continuar el lavado de dientes en los Programas Abiertos?



 NATIONAL CENTER ON
Early Childhood Health and Wellness

63

Pendiente...

- Traer juguetes de casa
- Abrazos



Sesame Street:
Como darse un auto-abrazo con Abby Cadabby

https://www.youtube.com/watch?v=Xa_qNH8u3OM

 NATIONAL CENTER ON
Early Childhood Health and Wellness

64



65

Temas emergentes

- ¿Cuándo una persona con COVID-19 puede volver al programa?
- Para programas que están actualmente cerrados, ¿qué debería ser diferente cuando los programas re-abran?
- Por favor use el chat para compartir sus preguntas.

66

¿Cuándo una persona con COVID-19 puede volver al programa?

- Una persona con COVID-19 debe estar aislada durante un mínimo de 7 días luego del inicio de los síntomas y 72 horas luego de que la fiebre se resuelva sin medicamentos para bajar la fiebre.
- Por ejemplo, si la fiebre y los síntomas se resuelven en el día 7, el miembro del personal puede volver el día 10.



Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

67

¿Qué podría ser diferente cuando los programas reabran?

- Proporción/personal
- Distanciamiento físico
- Higiene controlada
- Equipo de Protección Personal (PPE)
- Criterios de exclusión
- Controles de salud diarios
- Espacio para niños y personal enfermo
- Servir a los niños de forma individual
- Suministros



68



Head Start Heals Trauma: Responder a las crisis y fomentar la recuperación

Horarios de oficina de Head Start Heals
 Desarrollar resiliencia frente al trauma y la adversidad
 Lunes, 4 de mayo de 2020
 1 2 p.m. ET

Asociarse con las familias para tratar la violencia doméstica: Jueves, 14 de mayo de 2020
 Apoyar a las familias que sufren el impacto del abuso de sustancias: 21 de mayo de 2020
 Participación familiar y bienestar infantil: 28 de mayo de 2020

<https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/mental-health/article/trauma-responding-crises-fostering-recovery>

69



A Collaborative Platform for the Early Care and Education Community

MyPeers is a virtual learning network where you can brainstorm, exchange ideas, and share resources with early childhood colleagues from across the country. It was created by the Office of Head Start (OHS) to help you connect and learn with people who share your interests and program responsibilities. These informal connections can be a great source of encouragement and insight.

<https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/about-us/article/mypeers-collaborative-platform-early-care-education-community>

Welcome Back

Select the button below to access the login page.

[Access MyPeers](#)

Register to Learn More About MyPeers

Select the links below to join a webinar. You don't need to sign up for MyPeers before joining us for any of these sessions:

- [MyPeers Orientation](#)
- [Making the Most of MyPeers](#)

Create an Account

New to MyPeers?
Sign up for your free account.

Once you've joined, you will be able to add new communities to meet your specific needs.

[Join](#)

70

Información de contacto del Centro Nacional de Salud & Bienestar en la Primera Infancia:

Correo electrónico: health@ecetta.info

Sitio web: <https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/hslc/tta-system/health>

Información de salud de COVID-19:
<https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/physical-health/coronavirus/health-hygiene>

